

门诊急救管理规范

Specification for outpatient emergency management

XXXX – XX – XX 发布

XXXX – XX – XX 实施

目 次

前言 II

1 范围 1

2 规范性引用文件 1

3 术语和定义 1

4 组织管理 1

 4.1 组织机构 1

 4.2 制度管理 1

5 人员要求 2

 5.1 人员配置 2

 5.2 培训教育 2

6 环境场所要求 2

7 物资配置与管理 3

 7.1 物资配置 3

 7.2 物资管理 3

8 急救流程 3

 8.1 门诊急救处置 3

 8.2 门诊转运 4

9 质量控制与持续改进 5

附录 A（资料性）门诊抢救车物品、药品配置 6

附录 B（资料性）门诊常见急症急救处置流程 7

参考文献 9

前 言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分:标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由江苏省卫生健康委员会提出并组织实施。

本文件由江苏省卫生健康标准化技术委员会归口。

本文件起草单位:南通大学附属医院、徐州医科大学附属医院、苏州大学附属第一医院、常州市第二人民医院。

本文件主要起草人:仇永贵、刘小琴、黄中伟、杨煜、顾洁、施宇佳、沙震宇、黄晋博、徐春香、司晶晶、顾冬梅、顾玉慧、秦玲、黄春霞、孟雅、徐安保、潘玲玲、丁俊华、宋佳琪。

门诊急救管理规范

1 范围

本文件规定了医疗机构门诊急救管理的组织管理、人员要求、环境场所要求、物资配置与管理、急救流程、质量控制与持续改进方面的要求。

本文件适用于二级及以上医疗机构开展门诊急救管理工作。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其现行最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

- GB/T 15566.1 公共信息导向系统 设置原则与要求 第1部分：总则
- GB/T 31458 医院安全技术防范系统要求
- GB 50763 无障碍设计规范
- GB 51039 综合医院建筑设计标准
- WS 308 医疗机构消防安全管理
- WS/T 512 医疗机构环境表面清洁与消毒管理标准
- DB32/T 5060 医疗机构门诊应急实战演练技术规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

门诊急救 outpatient emergency

门诊出现意外或发生急症时，现场的卫生专业技术人员对患者做出的临时紧急救治措施或转运的医疗活动。

注：门诊是指门诊患者医疗功能区域、公共区域和交通区域的场所。

3.2

第一急救人 first responder

第一个抵达急救现场，接受过急救培训并考核合格的人员。

4 组织管理

4.1 组织机构

- 4.1.1 医疗机构应建立相应组织协调门诊急救，并明确组织内各岗位职责。
- 4.1.2 医疗机构应建有包含门诊在内的全院范围内全时段紧急救治和生命支持服务体系，宜建立快速反应小组（RRT）。

4.2 制度管理

医疗机构应制定并实施门诊急救管理工作制度，如急危重患者抢救制度、药品安全管理制度、急救设备使用维护制度、危急值报告制度和考核制度等。

5 人员要求

5.1 人员配置

5.1.1 宜根据医疗服务的内容和工作量，合理配置对应数量、级别的门诊卫生专业技术人员和非卫生专业技术人员。

5.1.2 应熟悉岗位业务流程，具备相应的急救技能。

5.2 培训教育

5.2.1 培训对象

应包括门诊卫生专业技术人员和非卫生专业技术人员。

5.2.2 培训内容

应针对门诊卫生专业技术人员和非卫生专业技术人员开展不同的培训。

a) 卫生专业技术人员培训应包括但不限于急救知识、急救技能、应急预案和工作制度等。

b) 非卫生专业技术人员培训应包括但不限于基础的急救常识，如抢救车和急救设备放置点、院内急救电话等。

5.2.3 培训形式

5.2.3.1 应开展理论知识培训，包括但不限于国际心肺复苏指南、急救药品知识、相关法律法规和工作制度等内容。

5.2.3.2 应开展急救技能、急救设备使用等技能操作培训，包括但不限于心肺复苏术、海姆立克急救法、自动体外除颤器（AED）的使用等。

5.2.3.3 应结合门诊常见急救案例开展实战演练，演练组织实施应符合 DB32/T 5060 规定。

5.2.4 培训频次

应每年定期进行理论知识、技能操作培训和实战演练。

5.2.5 培训考核

应通过理论考试、技能考试和实战演练等形式对培训内容进行知晓率、熟练度和执行率的考核。

6 环境场所要求

6.1 布局应符合 GB 51039 规定，按照 WS/T 512 规定为患者提供整洁有序、安全舒适的就诊环境。

6.2 应按照 GB/T 31458、WS 308 规定，设置监控、消防设施，宜设有广播系统、应急救治一键呼叫系统。

6.3 应在出入口、台阶、坡道等处，按照 GB 50763 规定设置无障碍设施，方便平车和轮椅通行。

6.4 新建门诊宜在各诊疗区域设置门诊急救室。

6.5 应按照 GB/T 15566.1 规定，设置建筑平面图、科室分布图，在显著区域公示抢救车、急救设备所在位置，标识牌清晰、准确。

7 物资配置与管理

7.1 物资配置

- 7.1.1 应根据医疗机构属性及诊疗范围，配备符合特点的急救物品、药品和设备。
- 7.1.2 抢救车基本物资配置见附录 A 表 A.1。
- 7.1.3 应配置氧气装置、负压吸引装置、便携式监护仪、指夹式脉搏血氧仪和血糖仪等急救设备。
- 7.1.4 应根据门诊患者流量及诊区间距配置 AED，3 min~5 min 内获取并到达现场。

7.2 物资管理

- 7.2.1 应定点放置、定数量品种、定专人管理、定期消毒灭菌、定期检查维修抢救车和急救设备。
- 7.2.2 应按照就近便利原则调用急救物资。

8 急救流程

8.1 门诊急救处置

- 门诊急救处置流程见图1。
- a) 发现需要急救患者，第一急救人应立即评估患者病情，启动相应急救流程。
 - b) 第一急救人应对轻症患者立即测量生命体征，同时呼叫支援，遵医嘱处置。
 - c) 第一急救人应对重症患者立即实施急救，并通知相应组织立即协调现场急救，遵医嘱处置。
 - d) 门诊常见急症急救处置流程见附录 B。

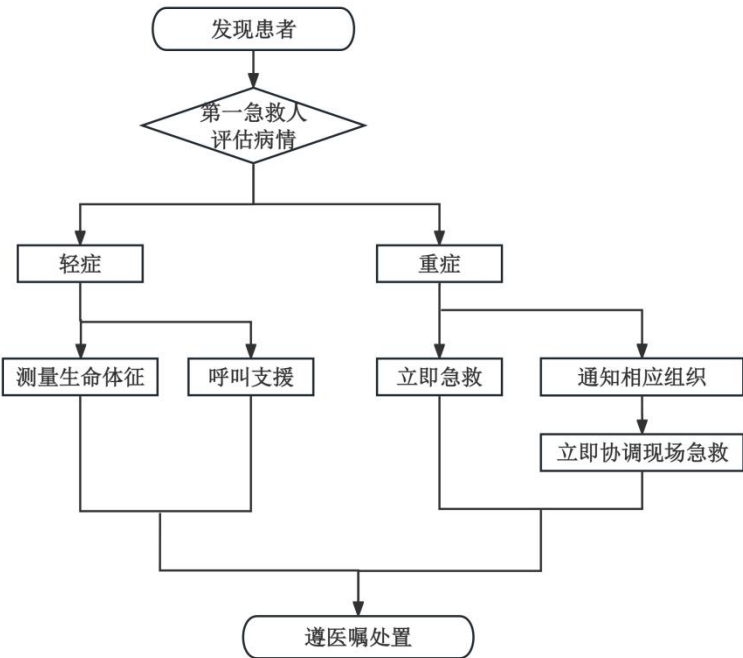


图 1 门诊急救处置流程

8.2 门诊转运

8.2.1 门诊院内转运流程见图 2。

- a) 转运前应评估转运需求，告知患方转运的必要性及风险。应通知接收科室做好准备，确定转运路线。根据转运综合分级，配备相应转运人员及物资。出发前应再次评估患者病情。
- b) 转运中应实时监控，观察病情变化，准确处置。
- c) 转运到达接收科室，应与接诊人员交接患者病情及抢救经过。转运后应整理转运物品，做好终末处理，记录并上报。

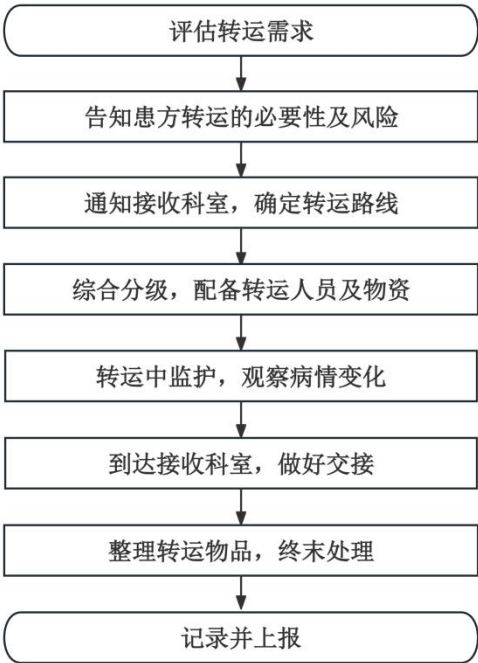


图 2 门诊院内转运流程

8.2.2 门诊院外转运流程见图 3。

- a) 转运前应评估转运需求，告知患方转运的必要性及风险，应与患方和接收机构共同协商制定转运方案并取得同意。应根据转运综合分级，安排相应转运人员及物资。出发前应再次评估患者病情。
- b) 转运中应实时监控，观察病情变化，准确处置。
- c) 转运到达接收机构，应与接收机构人员交接患者病情及抢救经过。转运后应整理转运物品，做好终末处理，记录并上报。

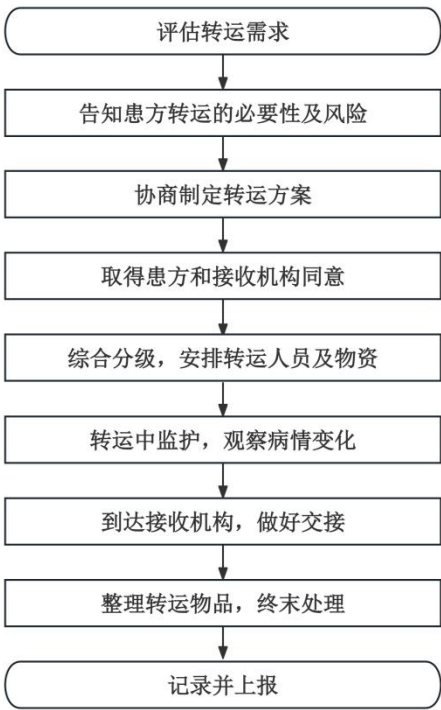


图 3 门诊院外转运流程

9 质量控制与持续改进

- 9.1 应定期进行质量控制，检查结果及时反馈、整改、跟踪。
- 9.2 应定期对培训考核结果进行分析与总结，存在问题限期整改。
- 9.3 应设立门诊急救登记本，定期复盘分析，总结经验，优化流程，持续改进。

附 录 A
(资料性)
门诊抢救车物品、药品配置

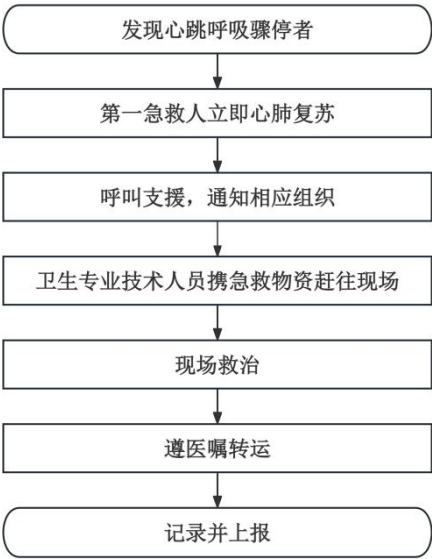
门诊抢救车物品、药品配置见表 A. 1。

表 A. 1 门诊抢救车物品、药品配置

项目	清单
物品	简易呼吸器、吸氧用物、吸痰用物、血糖仪、压舌板、开口器、口咽通气导管、输液用物、注射器、血压计、听诊器等。
药品	盐酸肾上腺素注射液、硝酸甘油注射液、2%盐酸利多卡因注射液、地塞米松磷酸钠注射液、盐酸异丙嗪注射液、50%葡萄糖注射液、0.9%氯化钠注射液等。

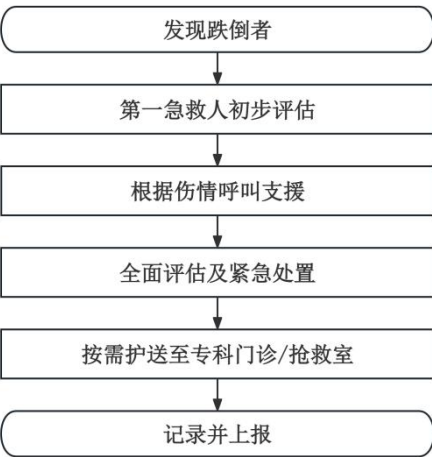
附 录 B
(资料性)
门诊常见急症急救处置流程

B.1 心跳呼吸骤停处置流程见图 B.1。



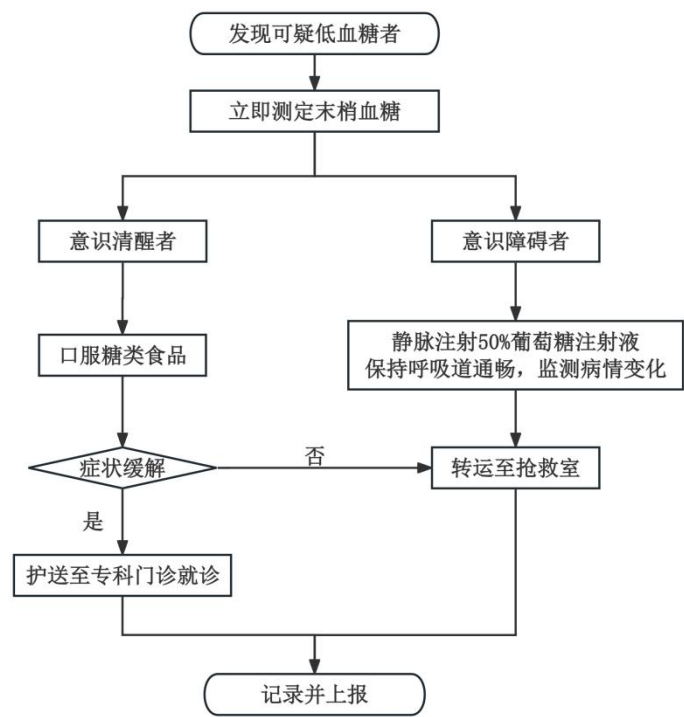
图B.1 心跳呼吸骤停处置流程

B.2 跌倒处置流程见图 B.2。



图B.2 跌倒处置流程

B.3 低血糖处置流程见图 B.3。



图B.3 低血糖处置流程

参 考 文 献

- [1] DB32/T 5063—2025 三级医疗机构门诊服务规范
 - [2] DB45/T 2883—2024 健康体检机构护理质量管理规范
 - [3] DB34/T 4329—2022 门诊急救管理规范
 - [4] 中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法（中华人民共和国主席令第38号）
 - [5] 医疗机构门诊质量管理暂行规定（国卫办医发〔2022〕8号）
 - [6] 关于印发江苏省三级综合医院评审标准实施细则（2023年版）的通知（苏卫医政〔2023〕4号）
-